

地方厚生（支）局医療課長  
都道府県民生主管部（局）  
国民健康保険主管課（部）長  
都道府県後期高齢者医療主管部（局）  
後期高齢者医療主管課（部）長 } 殿

厚生労働省保険局医療課長  
（公印省略）

使用薬剤の薬価（薬価基準）等の一部改正について

「使用薬剤の薬価（薬価基準）」（平成20年厚生労働省告示第60号。以下「薬価基準」という。）については、平成25年厚生労働省告示第357号をもって改正されるとともに、「療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等」（平成18年厚生労働省告示第107号。以下「掲示事項等告示」という。）が、平成25年厚生労働省告示第358号をもって改正され、同日付で適用されたところですが、その概要は下記のとおりですので、貴管下の保険医療機関、審査支払機関等に対して周知徹底をお願いします。

記

1 薬価基準の一部改正について

(1) 薬事法（昭和35年法律第145号）の規定に基づき製造販売承認され、薬価基準への掲載希望があった新医薬品（内用薬5品目、注射薬11品目及び外用薬7品目）について、薬価基準の別表に掲載したものであること。

(2) (1)により薬価基準の別表に掲載されている全医薬品の品目数は、次のとおりであること。

区分	内用薬	注射薬	外用薬	歯科用薬剤	計
品目数	10,239	4,144	2,637	27	17,047

## 2 掲示事項等告示の一部改正について

新医薬品（薬事法（昭和35年法律第145号）第14条の4第1項第1号に規定する新医薬品をいう。）については、薬価基準の収載の翌月の初日から起算して1年間は、原則、1回14日分を限度として投与又は投薬することとされているが、処方日数制限を行うことが合理的でないと考えられる新医薬品について、当該処方日数制限の例外を設けているところ。

今般、掲示事項等告示の改正によって、新たに当該制限の例外とされる新医薬品は、次のとおりであること。

- ・アゾルガ配合懸濁性点眼液

## 薬価基準告示

No	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価(円)
1 内用薬	麻 アブストラル舌下錠100 $\mu$ g	フェンタニルクエン酸塩	100 $\mu$ g 1錠	573.60
2 内用薬	麻 アブストラル舌下錠200 $\mu$ g	フェンタニルクエン酸塩	200 $\mu$ g 1錠	800.40
3 内用薬	麻 アブストラル舌下錠400 $\mu$ g	フェンタニルクエン酸塩	400 $\mu$ g 1錠	1,116.80
4 内用薬	ソブリアードカプセル100mg	シメプレビルナトリウム	100mg 1カプセル	13,134.60
5 内用薬	ビンダケルカプセル20mg	タfamジスメグルミン	20mg 1カプセル	58,064.90
6 注射薬	ゼブリオン水懸筋注25mgシリンジ	パリペリドンパルミチン酸エステル	25mg 1キット	18,712
7 注射薬	ゼブリオン水懸筋注50mgシリンジ	パリペリドンパルミチン酸エステル	50mg 1キット	29,996
8 注射薬	ゼブリオン水懸筋注75mgシリンジ	パリペリドンパルミチン酸エステル	75mg 1キット	39,531
9 注射薬	ゼブリオン水懸筋注100mgシリンジ	パリペリドンパルミチン酸エステル	100mg 1キット	48,083
10 注射薬	ゼブリオン水懸筋注150mgシリンジ	パリペリドンパルミチン酸エステル	150mg 1キット	63,368
11 注射薬	ダットスキヤン静注	イオフルパン ( <sup>123</sup> I)	1.67MBq 1筒	56,162
12 注射薬	ハイゼントラ20%皮下注1g/5mL	pH4処理酸性人免疫グロブリン(皮下注射)	1g 5mL 1瓶	9,488
13 注射薬	ハイゼントラ20%皮下注2g/10mL	pH4処理酸性人免疫グロブリン(皮下注射)	2g 10mL 1瓶	17,907
14 注射薬	ハイゼントラ20%皮下注4g/20mL	pH4処理酸性人免疫グロブリン(皮下注射)	4g 20mL 1瓶	33,796
15 注射薬	ネスプ注射液5 $\mu$ gプラシリンジ	ダルベポエチン アルファ (遺伝子組換え)	5 $\mu$ g 0.5mL 1筒	1,548

No	薬価基準名	成分名	規格単位	薬価 (円)
16	注射薬 ユニタルク胸膜腔内注入用懸濁剤 4 g	滅菌調整タルク	4 g 1 瓶	7, 112
17	外用薬 アゾルガ配合懸濁性点眼液	プリンゾラミド/チモロールマレイン酸塩	1 mL	438. 20
18	外用薬 アレジオン点眼液 0. 0 5 %	エピナスチン塩酸塩	0. 0 5 % 1 mL	385. 80
19	外用薬 ウルティプロ吸入用カプセル	インダカテロールマレイン酸塩/グリコピロニウム臭化物	1 カプセル	271. 00
20	外用薬 フルティフォーム 5 0 エアゾール 5 6 吸入用	フルチカゾンプロピオン酸エステル/ホルモテロール fumarate 水和物	5 6 吸入 1 瓶	2, 735. 20
21	外用薬 フルティフォーム 1 2 5 エアゾール 5 6 吸入用	フルチカゾンプロピオン酸エステル/ホルモテロール fumarate 水和物	5 6 吸入 1 瓶	3, 193. 10
22	外用薬 レルベア 1 0 0 エリプタ 1 4 吸入用	ビランテロールトリフェニル酢酸塩/フルチカゾン fumarate 水和物	1 4 吸入 1 キット	2, 816. 80
23	外用薬 レルベア 2 0 0 エリプタ 1 4 吸入用	ビランテロールトリフェニル酢酸塩/フルチカゾン fumarate 水和物	1 4 吸入 1 キット	3, 143. 90